

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач учреждения
«Гомельская областная клиническая
больница»

МП

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)

20__

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА
Иванов Иван Иванович

Специальность интернатуры: **«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

База интернатуры: учреждение «Гомельская областная клиническая больница»

СОГЛАСОВАНО

доцент кафедры акушерства и
гинекологии с курсом ФПКиП,
учреждения образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», *к.м.н.*,
доцент

(подпись)

(И.О.Фамилия)

20__

(дата)

СВЕДЕНИЯ О РАЗДЕЛАХ (ПОДРАЗДЕЛАХ) ПОДГОТОВКИ

Наименование раздела (подраздела)	Продолжительность подготовки (недель)				Наименование организации (структурного подразделения) где осуществляется подготовка	Отметка о выполнении
	всего, из них	на базе республиканского, областного (городского) и межрайонного уровня	на базе симуляционно аттестационного центра ¹	на базе организации, являющейся первым рабочим местом ²		
1. Общие разделы по специальности	2	2				
1.1. Организация оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь	1	1			ГОКБ, отделение патологии беременности	
1.2. Методы обследования в акушерстве и гинекологии	1	1			ГГКП №10, женская консультация	
2. Частные разделы по специальности	38	38				
2.1. Организация медицинской помощи в женской консультации	4			4	наименование организации, являющейся первым рабочим местом ² (для лиц, распределенных (направленных) на работу)	
2.2. Патология беременности	5	5				
2.2.1 Антенатальная охрана плода	2	2			ГОКБ, отделение патологии беременности	
2.2.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	3	3			ГОКБ, отделение патологии беременности	
2.3. Физиология и патология родов	8	8				
2.3.1. Физиологическое акушерство	2	2			ГОКБ, родовое отделение	

2.3.2. Патологическое акушерство	3	3			ГОКБ, наблюдательное отделение	
2.3.3. Оперативное акушерство	2	2			ГОКБ, родовое отделение	
2.3.4. Травматизм в акушерстве	1	1			ГОКБ, родовое отделение	
2.4. Физиология и патология послеродового периода	4	4			ГОКБ, акушерско-физиологическое отделение	
2.5. Оперативная гинекология	5	5			ГОКБ, гинекологическое отделение	
2.6. Консервативная гинекология	5	5				
2.6.1. Гинекология детей и подростков	1	1			ГГКП №10, женская консультация	
2.6.2. Эндокринологическая гинекология	1	1			ГГКП №10, женская консультация	
2.6.3. Воспалительные заболевания	2	2			ГГКП №10, женская консультация	
2.6.4. Бесплодие	1	1			ГГКП №10, женская консультация	
2.7. Гинекологическая эндоскопия	4	4			ГОКБ, гинекологическое отделение	
2.8. Онкогинекология	3	3			ГОКОД	
3. Разделы по смежным специальностям	8	8				
3.1. Неонатология	2	2				
3.1.1. Физиология и патология новорожденных	1	1			ГОКБ, отделение новорожденных	
3.1.2. Реанимация и интенсивная терапия при критических состояниях у новорожденных	1	1			ГОКБ, отделение новорожденных	
3.2. Клиническая фармакология	1	1			ГОКБ	
3.3. Реанимация и интенсивная терапия	2	2				
3.3.1. Реанимация и интенсивная терапия при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии	1	1			ГОКБ, отделение анестезиологии и реанимации (акушерства и неонатологии)	
3.3.2. Обезболивание в акушерстве и гинекологии	1	1			ГОКБ, отделение анестезиологии и реанимации (акушерства и неонатологии)	

3.4. Урология	1	1			ГОКБ, урологическое отделение	
3.5. Медицинская генетика	1	1			МГЦ с консультацией «Брак и семья»	
3.6. Дерматовенерология	1	1			ГОКЦДиК	
Всего	48	44		4		

СОГЛАСОВАНО

(должность руководителя интернатуры)

от базы интернатуры)

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Врач-интерн

(подпись)

(И.О.Фамилия)

¹Заполняется по факту прохождения подготовки с указанием даты.

²Для лиц, распределенных (направленных) на работу.

**СВЕДЕНИЯ О ЛЕЧЕБНЫХ, ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОСВОЕНИЮ
В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКАНСКОГО, ОБЛАСТНОГО
(ГОРОДСКОГО) И МЕЖРАЙОННОГО УРОВНЕЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Наименование манипуляции	Квалификационный норматив	Наименование организации здравоохранения	Наименование структурного подразделения	Отметка о выполнении ³ <i>(ниже приведены варианты характеристики овладения навыком)</i>
Наложение кругового подслизистого шва на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности (круговой шов)	3-5	ГОКБ	ГОКБ, гинекологическое отделение	<i>Ознакомлен с техникой операции, этапами наложения кисетного шва на шейку матки, правилами асептики и антисептики. Участвовал в ассистенции. Зав.гинекологическим отделением Подпись ФИО</i>
Амниоскопия	5-10	ГОКБ	ГОКБ, наблюдательное отделение	<i>Уверенно освоил методику амниоскопии. Выполнил 5 самостоятельных манипуляций. Зав.наблюдательным отделением Подпись ФИО</i>
Прерывание беременности поздних сроков (до 22 недель беременности)	10	ГОКБ	ГОКБ, наблюдательное отделение	<i>Участвовал в 3 операциях, владеет этапами ассистенции, знает протокол и осложнения Зав.наблюдательным отделением Подпись ФИО</i>
Диагностическая гистероскопия	20/10	ГОКБ	ГОКБ, гинекологическое отделение	<i>Навык освоен. Проводит осмотр и биопсию самостоятельно. Зав.гинекологическим отделением Подпись ФИО</i>
Участие в операциях, выполняемых влагалищным доступом	10	ГОКБ	ГОКБ, гинекологическое отделение	<i>Владеет техникой ассистенции при влагалищных операциях. Зав.гинекологическим отделением Подпись ФИО</i>

Кольпоскопия простая/расширенная	20/10	ГГКП №10	кабинет патологии шейки матки	<i>Навык сформирован. Проводит самостоятельно полный расширенный осмотр с пробами. Зав.ЖК Подпись ФИО</i>
Гистерорезектоскопия	5-10	ГОКБ	ГОКБ, гинекологическое отделение	<i>Навык освоен на базовом уровне. Зав.гинекологическим отделением Подпись ФИО</i>
Прицельная биопсия	5-10	ГГКП №10	кабинет патологии шейки матки	<i>Прицельную биопсию выполняет самостоятельно. Техника отработана. Зав.ЖК Подпись ФИО.</i>
Вульвоскопия	3-5	ГГКП №10	кабинет патологии шейки матки	<i>Владеет методикой в полном объеме. Зав.ЖК Подпись ФИО.</i>
Диагностическая лапароскопия	5-10	ГОКБ	ГОКБ, гинекологическое отделение	<i>Навык освоен на уровне уверенного ассистирования Зав.гинекологическим отделением Подпись ФИО</i>
Лапароскопические операции на органах малого таза	3-5	ГОКБ	ГОКБ, гинекологическое отделение	<i>Освоил первичные хирургические элементы лапароскопии малого таза (доступ, ревизия, ассистенция) в объеме требований интернатуры. Зав.гинекологическим отделением Подпись ФИО</i>

(должность руководителя интернатуры от базы)

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Врач-интерн

(подпись)

(И.О.Фамилия)

³Краткая характеристика овладения практическим навыком, за подписью лица (с указанием должности и ФИО), осуществляющего контроль выполнения манипуляции.

ГРАФИК НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА-ИНТЕРНА В ИНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Наименование иной организации здравоохранения	Цель направления врача-интерна	Период прохождения подготовки
ГТКП №10, женская консультация	<i>Освоение разделов программы интернатуры по организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь, методам обследования в акушерстве и гинекологии, организации медицинской помощи в женской консультации, консервативной гинекологии</i>	19.04.2027-30.05.2027 либо апрель - май 2027 года
ГОКОД	<i>Освоение раздела программы «Онкогинекология»</i>	26.10.2026-13.11.2026 либо октябрь-ноябрь 2026 года
МГЦ с консультацией «Брак и семья»	<i>Освоение практических навыков медико-генетического консультирования и пренатальной диагностики</i>	12.04.2027-18.04.2027 либо апрель 2027 года
<i>Наименование организации, являющейся первым рабочим местом² (для лиц, распределенных (направленных) на работу)</i>	<i>Адаптация к условиям профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения, освоение внутреннего документооборота и отработка базовых практических манипуляций</i>	31.05.2027-27.06.2027 либо май - июнь 2027 года
ГОКЦДиК	<i>Освоение раздела программы «Дерматовенерология»</i>	28.06.2027-04.07.2027 либо - июль 2027 года

(должность руководителя интернатуры от базы)

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Врач-интерн

(подпись)

(И.О.Фамилия)